Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA		**Número de Documento:**	52933662	
Correo Electrónico:	CLAUDIAGUACA@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3134255248	
Nombre del Supervisor:	ANA MARGARET RABA SIERRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7070-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1823
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$5461004	85.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5461004**	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-09-15		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2022-11-30	1	$ 3822700	2928
2	2022-11-01	2022-12-31	2	$ 5461004	3332
3	2022-12-01	2023-01-31	3	$ 5461004	3724
4	2023-01-01	2023-01-31	4	$ 5461004	3848
5	2023-01-01	2023-01-31	5	$ 5461004	3848

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2023-01-01	2023-01-31	6	$ 5461004	3848
7	2023-01-01	2023-03-26	7	$ 10193874	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	SEPTIEMBRE	$ 2912535
2	OCTUBRE	$ 6371169
3	NOVIEMBRE	$ 5461004
4	DICIEMBRE	$ 5461004
5	ENERO	$ 5461004

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5461004	$ 46782598	$ 25666716	$ 21115882

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Implementar estrategias para garantizar la asesoría, asistencia técnica y acompañamiento técnico según organización interna realizada en la Subred	Brindar asesoría técnica en eventos de interés en salud publica a personal del equipo. -Revisión de información emitida por entes de salud	CORREOS ELECTRONICOS
2	Realizar alistamiento, preparación y organización para recibir asistencia técnica por parte de Vigilancia en Salud Pública y demás entidades	Se realizo alistamiento de soportes desde epidemiología institucional para soportar asistencia a las unidades.	Correos electronicos
3	Realizar cruces de información con diferentes fuentes para la digitación, revisión, seguimiento de los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria	Cruce de base de EEVV con SIVIGILA.	Base de datos.
4	Garantizar que ante cualquier caso de personas captadas y en quienes se identifique un evento de notificación obligatoria y/o una condición de riesgo vital; esta condición o evento, se deberá notificar de manera oportuna, verificando la efectividad de esta notificación y se deberán realizar las canalizaciones necesarias otros actores, según competencia	Reporte de casos a las Rutas de atención o a quien corresponda para articular el proceso de atención.	Correos electronicos
5	Realizar gestión y procesos de articulación local, que garanticen la adecuada operación; haciendo énfasis en los espacios de vida cotidiana y otros componentes del PIC	Articulación con subsistemas para revisión de notificación de eventos y acciones a realizar según corresponda.	Actas y listados de asistencia.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Desarrollar acciones se seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de preauditoria establecidos para garantizar la calidad de las actividades y productos; generando planes de mejora según necesidad	Seguimiento de las actividades realizadas por el equipo de trabajo, de epidemiología institucional.	Acta reunión de equipo.
7	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado	No se desarrolla la actividad para el periodo certificado	No se desarrolla la actividad para el periodo certificado
8	Revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la gestión que se solicite	No se desarrolla la actividad para el periodo certificado	No se desarrolla la actividad para el periodo certificado
9	Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores	Se realiza cuadro de análisis e mortalidad perinatal corte mes de enero subred sur. Se realiza revision de canal endemico Zona de alerta que indica inicio de pico respiratorio.	Bases de datos
10	Convocar y coordinar las actividades de alistamiento para el desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la secretaria Distrital de Salud y en la institución	-Concovatoria de unidades de análisis institucionales: 4 mortalidad perinatal 3 sifilis congenits 1 caso. Unidades de analisis distritales 12 mortalidades por IRA , mortalidad meningitis, mortalidad materna.	Correos de convocatoria, actas y listados de asistencia de participacion.
11	Participar en el Comité de Vigilancia Epidemiológica y Estadísticas Vitales de eventos de interés en salud pública	Se realiza convocatoria y alistamiento de presentaciones para el vomite institucional del mes.	Correo de convocatoria, envío de presentaciones.
12	Ejecutar la disponibilidad para el equipo de vigilancia Institucional	Disponibilidad para atender inquietudes del equipo y de las unidades frente a eventos de interés en salud publica	Correos electronicos
13	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública	No se desarrolla la actividad para el periodo certificado	No se desarrolla la actividad para el periodo certificado
14	Coordinar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de las actividades según las metas definidas	Fortalecimiento EISP IRA con la dirección de urgencias, ante el inicio del primer pico respiratorio del 2023	Acta y listado de asitencia
15	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	No se desarrolla la actividad para el periodo certificado	No se desarrolla la actividad para el periodo certificado

© Siasur - 2023

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 5461004
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9446141881		
2023	ENERO	2022	02	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2184402	$ 349504	$ 349600
Salud		COMPENSAR		$ 273050	$ 273100
ARL	3	SURA		$ 53212	$ 53300
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 633957**	$ 676000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62498302365

Claudia Guacaneme

CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA
52933662

ANA MARGARET RABA SIERRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

© Siasur - 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52933662		GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 68F BIS A 37 10 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7413407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1908228650	9446141881	I	2023/02/14	2023/02/09	BANCOLOMBIA	0	$689,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	52933662	GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	230301	30	$2,184,450	$349,600	EPS008	30	$2,184,450	$273,100	CCF24	30	$2,184,450	$13,200	14-11	30	$2,184,450	$53,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,184,450	$349,600			$2,184,450	$273,100			$2,184,450	$13,200			$2,184,450	$53,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$349,600	$0	$0	$349,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$349,600	$0	$0	$349,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,300	$0	$0	$53,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$53,300	$0	$0	$53,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,200	$0	$0	$13,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$13,200	$0	$0	$13,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,100	$0	$0	$273,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$273,100	$0	$0	$273,100
TOTAL				1	$689,200	$0	$0	$689,200

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.154.39.42
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9446141881
Valor:	689,200
Período de pago:	2023-01
No Transacción (CUS):	1908228650
Fecha:	2023/02/09
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Es

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	CERTIFICADO_DE_ADHERENCIA_AL_CONOCIMIENTO_.pdf	CERTIFICADO_DE_ADHERENCIA_AL_CONOCIMIENTO_.pdf	Proveedor
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 7070-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 7070-2022.pdf	Proveedor
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7070-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7070-2022.pdf	Proveedor
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7070-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7070-2022.pdf	Proveedor
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 7070-2022 (1).pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 7070-2022 (1).pdf	Proveedor
☐	CUENTA ENERO CTO 7070-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 7070-2022.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluación